

## Potvrzení o prodloužení dodatku č. 5 k pojistné smlouvě č. 400 025 758 / 01

**POJISTITEL Allianz pojišťovna, a. s.**  
 Ke Štvanici 656/3, 186 00 Praha 8  
 Česká republika  
 IČ: 471 15 971  
 zapsaná v obchodním rejstříku vedeném Městským soudem  
 v Praze, oddíl B, vložka 1815

**POJISTNÍK Biologické centrum AV ČR, v. v. i.**  
 Branišovská 31, 370 05 České Budějovice  
 IČ: 600 77 344

**Allianz pojišťovna, a.s. potvrzuje tímto prodloužení platnosti pojištění odpovědnosti členů orgánů a dalších osob ve vedení právnických osob sjednaného dle dodatku č. 5 k pojistné smlouvě č. 400 025 758 / 01 na POJISTNOU DOBU od 01.08.2016 do 01.08.2017**

**Pojistné nebezpečí** Odpovědnost za finanční škodu způsobenou v souvislosti s výkonem funkce člena orgánu právnické osoby nebo jiné obdobné funkce.

Vznik pojištění:	Datum účinnosti prodloužení:	POJISTNÁ DOBA:	Konec pojištění:
01. 08. 2015	01.08.2016	1 rok	01. 08. 2017

Pojištění se prodlužuje na dobu určitou 1 rok. Pojištění bude prodlouženo o další rok, nebude-li vypovězeno šest týdnů před uplynutím POJISTNÉ DOBY.

**Jednorázové pojistné** **23.000,- Kč**

**Splatnost pojistného** Výše uvedené roční pojistné je splatné nejpozději do **01. 09. 2016** oproti faktuře vystavené společností MARSH, s.r.o.

**Automatická obnova** V souladu s článkem 5.16 všeobecných pojistných podmínek je sjednáno, že pojištění uplynutím POJISTNÉ DOBY nezaniká, ale prodlužuje se za stejných podmínek o další rok, pokud POJISTITEL nebo POJISTNÍK nejméně 6 týdnů před uplynutím POJISTNÉ DOBY druhé straně nesdělí, že nemá zájem na dalším trvání pojištění.

POJISTNÍK nebo POJIŠTĚNÝ je povinen POJISTITELI neprodleně oznámit následující skutečnosti:

- zvýšení celkových konsolidovaných aktiv POJISTNÍKA nad 5 000 000 000 Kč;
- zvýšení celkového konsolidovaného obrátu POJISTNÍKA nad 5 000 000 000 Kč;
- uvedení jakýchkoli cenných papírů POJISTNÍKA nebo jeho DCEŘINÉ SPOLEČNOSTI na veřejný trh;
- jakoukoli uskutečňovanou nebo plánovanou fúzi, rozdělení nebo změnu právní formy POJISTNÍKA;
- změnu většinového společníka nebo ovládající osoby POJISTNÍKA;
- změnu hlavního předmětu činnosti POJISTNÍKA;
- negativní vlastní kapitál POJISTNÍKA;
- ztrátu (záporný výsledek hospodaření za účetní období) POJISTNÍKA za poslední účetní období, pokud tato ztráta je v absolutní hodnotě vyšší než 10 % vlastního kapitálu společnosti.

V případě porušení této povinnosti POJISTITEL neposkytne pojistné plnění ze ŠKODY, REGULATORNÍHO ZÁSAHU nebo NÁROKU, založeného na PORUŠENÍ POVINNOSTI, kterého se POJIŠTĚNÝ dopustil po datu, kdy se POJISTNÍK nebo POJIŠTĚNÝ prokazatelně o výše uvedené skutečnosti dozvěděl nebo dozvědět mohl.

Výše uvedené skutečnosti jsou zároveň považovány za zvýšení pojistného rizika dle § 2790 zákona.

Pouze pro účely tohoto ujednání je sjednáno odchylné znění čl. 5.1 všeobecných pojistných podmínek:

#### 5.1 Salvátorská klauzule / Oddělitelnost ustanovení

Při poskytování pojistného krytí kterémukoli POJIŠTĚNÉMU vychází POJISTITEL z údajů poskytnutých POJISTNÍKEM uvedených v dotazníku a všech prohlášeních a informací zde uvedených, včetně jeho příloh, z finančních výkazů SPOLEČNOSTI a dalších informací, které mu byly poskytnuty nebo které si vyžádal. Tyto informace, které jsou podkladem pojistného krytí, jsou včleněny do pojistné smlouvy a tvoří její součást.

Ostatní ustanovení všeobecných pojistných podmínek a pojistné smlouvy zůstávají nezměněna.

V Praze dne 20.07.2016